|  |  |
| --- | --- |
| Exemple de formulaire d’appel/admission de client |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bonjour/Bonsoir, Merci d’appeler NOM DE VOTRE SOCIÉTÉ. | | |  | | | | Date | | |  | | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | | | MM | | |  | | JJ | |  | AA |
| Je suis |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | Nom de l’agent/du cadre | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Je me ferai un plaisir de vous aider aujourd’hui. Puis-je demander à qui je parle? | | | Nom du client | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Merci Nom du client, puis-je connaître votre profession? | | | Profession | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Avez-vous déjà fait appel à l’un de nos services? | | | Oui |  | | Non | | |  | | | Spécifier | | | |  | | |
| Comment puis-je vous aider aujourd’hui? | | | Demande du client | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Merci! Je reviendrai vers vous avec davantage d’informations dans les 2 heures/jours/semaines à venir. | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Quel est le meilleur moment pour vous joindre? | | | Heure | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Quel numéro dois-je appeler? | | | Numéro de téléphone | | | | | |  | | | | | | | | | |
| S’agit-il de votre numéro de téléphone privé, professionnel ou mobile | | | Privé |  | | Mobile | | |  | | | Professionnel | | | | | |  |
| Au cas où vous manqueriez notre appel (ou autre raison), puis-je également avoir votre adresse e-mail afin de pouvoir vous envoyer ces informations par courrier électronique? | | | Adresse courriel | | | | | |  | | | | | | | | | |
| SI LA LOCALISATION EST REQUISE : Pouvez-vous me communiquer votre adresse? | | | Adresse |  | | | | | Ville | | | | |  | | | | |
| Département |  | | | | | Code postal | | | | |  | | | | |
| Y a-t-il d’autres informations que vous voudriez partager avec nous (régime alimentaire, handicap, militaire, senior, etc.)? | | | Militaire |  | | Végétalien | | |  | | | Handicap | | | | | |  |
| Senior |  | | Votre propre | | |  | | | Votre propre | | | | | |  |
| Y a-t-il autre chose que je puisse faire vous aider? | | | Si oui, ajouter la demande du client | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Merci de votre intérêt pour nos services. | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Une fois encore, je suis | |  | | | de NOM DE L’ENTREPRISE. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Nom de l’agent/du cadre | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Vous pouvez nous contacter au NUMÉRO DE TÉLÉPHONE. Nous sommes disponibles de | | | | |  | | | à | | |  | | du lundi au samedi | | | | | |
| tous les jours de la semaine. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Je vous contacterai bientôt.  Nous vous remercions de votre appel et vous souhaitons une excellente journée | | | | | | | | | | | | | | | | | | |